

*Приложение № 2-физ  
к Регламенту обслуживания клиентов на рынке ценных бумаг,  
срочном и валютном рынках ООО «Инвестиционная палата»*

## АНКЕТА -ЗАЯВЛЕНИЕ

### для клиентов - физических лиц

1. Фамилия Имя Отчество (при наличии последнего) \_\_\_\_\_
2. Являетесь ли Вы гражданином США? (Да/Нет) \_\_\_\_\_ Гражданство (с указанием всех стран, гражданом которых Вы являетесь, за исключением США): \_\_\_\_\_
3. Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания: (с указанием почтового индекса) \_\_\_\_\_
4. Почтовый адрес: (с указанием почтового индекса) \_\_\_\_\_
5. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: (вид документа, серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии) )  
Для иностранных граждан или лиц без гражданства: данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов): серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания) \_\_\_\_\_ в случае, если наличие указанных данных предусмотрено международными договорами РФ и законодательством РФ
6. Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. Родились ли Вы на территории США? (Да/Нет) \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_
7. Банковские реквизиты: (полное наименование банка (филиала банка), город, ИНН банка, БИК, номер коррсчета банка, номер лицевого счета Клиента) \_\_\_\_\_
8. Номер телефона: \_\_\_\_\_
9. Основной адрес электронной почты Клиента (e-mail)(обязательно): \_\_\_\_\_
10. Дополнительный адрес электронной почты (e-mail)(по желанию, если есть): \_\_\_\_\_
11. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_
12. Являетесь ли Вы:  
иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ – любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия) (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да» указать должность, наименование и адрес работодателя \_\_\_\_\_  
должностным лицом публичных международных организаций (МПДЛ – международный гражданский служащий или любое лицо, которое уполномочено публичной международной организацией действовать от ее имени) (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да» указать должность, наименование и адрес работодателя \_\_\_\_\_  
российским публичным должностным лицом (РПДЛ – лицо, замещающее (занимающее) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации) (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да» указать должность, наименование и адрес работодателя \_\_\_\_\_  
или близким родственником указанных лиц (родители, дети, дедушка, бабушка, внуки, имеющих общих отца или мать братья и сестры, усыновители и усыновленные) (Да/Нет) \_\_\_\_\_. Если «Да» указать данные таких лиц: \_\_\_\_\_ (Указать ФИО, должность и степень родства либо статус (супруг или супруга))
13. Лица, в чьих интересах я действую (выгодоприобретатели) \_\_\_\_\_  
(Указать «В своих интересах» или данные лица, в интересах которого совершаются действия: ФИО, гражданство, дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии), для иностранного гражданина или лица без гражданства данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов), сведения обо всех налоговых резидентствах с указанием страны налогового резидентства, ИНН/TIN либо его аналога, даты постановки на учет, причины отсутствия ИНН/TIN либо его аналога (нужную причину отсутствия ИНН/TIN либо его аналога подчеркнуть/указать): страна/юрисдикция налогового резидентства физического лица не присваивает TIN; предоставление TIN необязательно (если право юрисдикции физического лица не содержит требования о сборе данных о TIN); физическое лицо не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите ниже причину \_\_\_\_\_), СНИЛС (при наличии), адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, сведения является ли выгодоприобретатель ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ (указать \_\_\_\_\_))

должность, наименование и адрес его работодателя) или их близким родственником (указать должность и степень родства либо статус (супруг или супруга), номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии), для выгодоприобретателя – юридического лица: полное наименование, сокращенное наименование, организационно-правовая форма, адрес юридического лица, почтовый адрес, ИНН или КИО(код иностранной организации)/ КПП, ОГРН, место государственной регистрации (местонахождение), код по ОКАТО, номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии)

14. Назначаю моим представителем: \_\_\_\_\_

(ФИО, гражданство, дата и место рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при наличии) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии), для иностранного гражданина или лица без гражданства данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ (данные миграционной карты в случае отсутствия иных документов), ИНН (при наличии), СНИЛС (при наличии), адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, сведения является ли представитель ИПДЛ, МПДЛ, РПДЛ (указать должность, наименование и адрес его работодателя) или их близким родственником (указать должность и степень родства либо статус (супруг или супруга), номер телефона (при наличии), адрес электронной почты (при наличии). Наименование, номер, дата выдачи, срок действия документа, на котором основаны полномочия представителя клиента)

15. Сведения о бенефициарном владельце клиента (бенефициарный владелец – физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) имеет возможность контролировать действия Клиента): Не имеются/ Имеются \_\_\_\_\_. Если «Имеются», то сведения о каждом бенефициарном владельце клиента предоставляются по форме Анкеты – заявления (**Приложение № 2-физ.**)

16. Сведения обо всех налоговых резидентствах:

Индивидуальный номер налогоплательщика РФ (при наличии)\_\_\_\_\_

Является ли Вы налоговым резидентом США: (Да/Нет)\_\_\_\_\_. Если «Да» указать SSN, ITIN, ATIN\_\_\_\_\_, дату постановки на учет, номер социального обеспечения в США

Если Вы родились в США, то укажите, отказывались ли Вы от гражданства США или есть ли у Вас иные основания отсутствия гражданства США:

	не отказывался (гражданин США)
	форма W-9 представлена
	да отказывался, брокеру представлены документы, подтверждающие отказ (нужно подчеркнуть): копия свидетельства об утрате гражданства США (по форме DS 4083 Бюро консульских дел Государственного департамента США), или письменное объяснение причины отказа от гражданства США, или письменное объяснение причины неполучения гражданства США при рождении

Страны, налоговым резидентом которых (за исключением РФ и США) Вы являетесь (с указанием страны налогового резидентства, ИНН/TIN либо его аналога, даты постановки на учет, причины отсутствия ИНН/TIN либо его аналога (нужную причину отсутствия ИНН/TIN либо его аналога подчеркнуть/указать): страна/юрисдикция налогового резидентства физического лица не присваивает TIN; предоставление TIN необязательно (если право юрисдикции физического лица не содержит требования о сборе данных о TIN); физическое лицо не может по иным причинам получить TIN или его аналог (пожалуйста, укажите ниже причину \_\_\_\_\_), номера социального обеспечения в стране )\_\_\_\_\_

Настоящим Клиент подтверждает, что указал все страны, налоговым резидентом которых он является.

17. Имеете ли Вы вид на жительство в иностранных государствах (Да/Нет)\_\_\_\_\_. Если «Да», указать в каких иностранных государствах:\_\_\_\_\_

18. На передачу информации в иностранный налоговый орган согласен (Да/Нет)\_\_\_\_\_  
(заполняется, если Вы являетесь гражданином или налоговым резидентом иных стран кроме РФ или имеете вид на жительство в иных странах кроме РФ)

19. Цели установления и предполагаемый характер деловых отношений, цели финансово-хозяйственной деятельности: долгосрочные отношения с целью получения прибыли за счет разницы между ценами покупки и продажи спекулятивный характер сделок, разовые целевые операции, долгосрочные отношения инвестиционный характер сделок, иное (нужно подчеркнуть, иное просьба указать)\_\_\_\_\_.

20. Сведения о финансовом положении, деловой репутации (место работы, должность, звания, награды и т.п.)\_\_\_\_\_.

21. Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества Клиента: вознаграждение за выполнение трудовых или иных обязанностей, выполненную работу, оказанную услугу; пенсии, пособия, стипендии и иные аналогичные выплаты; дивиденды и проценты; страховые выплаты; доходы, полученные от использования авторских или

смежных прав; доходы, полученные от сдачи в аренду или иного использования имущества; доходы от реализации недвижимого имущества, ценных бумаг, долей участия в уставном капитале организаций и иного имущества; доходы, полученные от использования любых транспортных средств; иные доходы, получаемые Клиентом в результате осуществления им деятельности в Российской Федерации, иное (нужное подчеркнуть, иное просьба указать) \_\_\_\_\_.  
Доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации \_\_\_\_\_.

**Настоящим я подтверждаю, что указанная выше информация была мной проверена, является верной, полной и достоверной, и обязуюсь незамедлительно предоставлять информацию об изменениях данных, указанных в настоящей Анкете, ООО «Инвестиционная палата». Я подтверждаю, что надлежащим образом уведомлен о последствиях непредоставления сведений об изменениях данных, и в полном объеме единолично несу риск наступления убытков, любых иных негативных последствий, которые могут возникнуть в результате неполучения мной как Клиентом юридически значимых сообщений.**

**Я обязуюсь предоставить по запросу ООО «Инвестиционная палата» дополнительную информацию, необходимую для исполнения требований Федеральных законов и иных нормативных правовых актов, в том числе требований FATCA.**

**Я подтверждаю, что надлежащим образом уведомлен о последствиях выявления фактов недостоверности или недействительности предоставленных документов и сведений, и в полном объеме единолично несу риск наступления убытков, любых иных негативных последствий, в том числе, если убытки возникли в связи с принятием ООО «Инвестиционная палата» решения об отказе от проведения операции по поручению клиента на основании п. 11 статьи 7 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма".**

**Я подтверждаю, что ознакомился с последними версиями Договоров, Регламентов и приложениями к ним, актуальными на момент подписания, а также всеми изменениями, внесенными ООО «Инвестиционная палата» с момента заключения Договора до момента подписания настоящей Анкеты, их содержание мне понятно, и я признаю юридическую силу указанных документов в правоотношениях с ООО «Инвестиционная палата».**

**Подпись Клиента** \_\_\_\_\_ Данная подпись будет использована в качестве образца подписи физического лица

Дата оформления \_\_\_\_\_

**Прошу заключить со мной Договор на Брокерское обслуживание:**

Место для подписи	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю заключить Договор на Брокерское обслуживание на условиях присоединения к «Регламенту обслуживания клиентов на фондовом, срочном и валютном рынках ООО «Инвестиционная палата» и присоединения к Договору на брокерское обслуживание (Приложение №1 к указанному Регламенту). Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я также подтверждаю, что ознакомился с Регламентом и Договором на брокерское обслуживание, и согласен при взаимодействии с Брокером действовать в соответствии с Регламентом, выполнять все предусмотренные Регламентом условия и обязательства, и нести в соответствии с Регламентом ответственность.
-------------------	---

**Прошу заключить со мной Депозитарный договор:**

Место для подписи	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выращаю свою волю заключить Депозитарный договор на условиях присоединения к «Условиям осуществления депозитарной деятельности (Клиентский регламент) ООО «Инвестиционная палата» и Депозитарному договору (Приложение №1 к Условиям осуществления депозитарной деятельности) и открыть счет ДЕПО Владельца. Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я также подтверждаю, что ознакомился с Условиями осуществления депозитарной деятельности (Клиентский регламент) ООО «Инвестиционная палата» и с Депозитарным договором, и согласен выполнять все условия указанных документов.
-------------------	---

**В соответствии с Регламентом прошу открыть Инвестиционный счет и Лицевые счета для осуществления операций в следующих ТС и на внебиржевом рынке:**

Место для подписи	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я прошу открыть мне Инвестиционный счет и лицевые счета для осуществления операций в ТС ФР МБ, Системе МОЕХ Board, а также лицевой счет для осуществления операций на внебиржевом рынке.
Место для подписи	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я прошу открыть мне Инвестиционный счет и лицевые счета для осуществления операций в ТС Срочный рынок
Место для подписи	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я прошу открыть мне Инвестиционный счет и лицевые счета для осуществления операций в ТС ВР МБ (Валютный рынок).

**Я выбираю следующие способы передачи поручений Брокеру (выберите один или несколько способов):**

Место для подписи	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю передавать Поручения Брокеру лично в офисе брокера.
-------------------	--

Место для подписи	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю использовать для передачи Поручений Брокеру Специальную компьютерную программу QUIK. Я знаю, что в соответствии с Регламентом при получении поручений с использованием QUIK Брокер имеет достаточно оснований считать, что поручение передано уполномоченным лицом клиента, если поручение будет передано с использованием Ключей доступа (идентификатора, пароля, файла публичных ключей, файла секретных ключей) Клиента. Я подтверждаю также, что осознаю и принимаю риски, связанные с таким способом передачи поручений.
Место для подписи	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю передавать Поручения Брокеру по телефону. Я знаю, что в соответствии с Регламентом при получении поручений по телефону Брокер имеет достаточно оснований считать, что Поручение передано уполномоченным лицом Клиента если лицо, обратившееся к брокеру по телефону, верно назовет номер Инвестиционного счета Клиента, и фамилию имя отчество уполномоченного лица Клиента. Я подтверждаю также, что осознаю и принимаю риски, связанные с таким способом передачи поручений. Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я также уполномочиваю Брокера подписывать от моего имени Поручения в бумажной форме при условии, что информация, указанная в таких Поручениях в бумажной форме, полностью повторяет информацию Поручений, полученных Брокером по телефону.
Место для подписи	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я выражаю свою волю передавать Поручения Брокеру по электронной почте. Я знаю, что в соответствии с Регламентом при получении поручений по электронной почте Брокер имеет достаточно оснований считать, что Поручение передано уполномоченным лицом клиента, если электронная почта получена Брокером с адреса электронной почты (e-mail), указанного в настоящей Анкете. Я подтверждаю, что осознаю и принимаю риски, связанные с таким способом передачи поручений.
Место для подписи	

Прошу удерживать с меня вознаграждение Брокера в соответствии со следующим Тарифным планом:

«Базовый»	«Личный брокер- консультант»	«Миллионер. Дешевле других»	«Первый»
-----------	------------------------------------	-----------------------------------	----------

Пожалуйста, поставьте свою подпись в ПОЛЕ СЛЕВА от выбранного Вами тарифного плана.

Место для подписи	Ставя свою подпись слева от настоящего пункта, я подтверждаю, что уведомлен о направлении Брокером на адреса электронной почты, указанные в настоящей Анкете-заявлении, полной информации о размере и порядке расчета вознаграждения брокера, иных видах и суммах платежей (порядке определения сумм платежей).
-------------------	---

Дата начала отношений с клиентом \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, должность сотрудника, принявшего решение о приеме Клиента на обслуживание:

\_\_\_\_\_

Дата обновления анкеты \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество, должность сотрудника, заполнившего (обновившего) анкету:

\_\_\_\_\_